



ECOWAS REGIONAL CENTRE FOR SURVEILLANCE AND DISEASE CONTROL (ECOWAS-RCSDC)

CENTRE REGIONAL DE SURVEILLANCE ET CONTRÔLE DES MALADIES DE LA CEDEAO (CRSCM-CEDEAO)

CENTRO REGIONAL DE VIGILÂNCIA E CONTRÔLO DE DOENÇAS DA CEDEAO (CRVCD-CEDEAO)



23 Août 2024

August 23, 2024

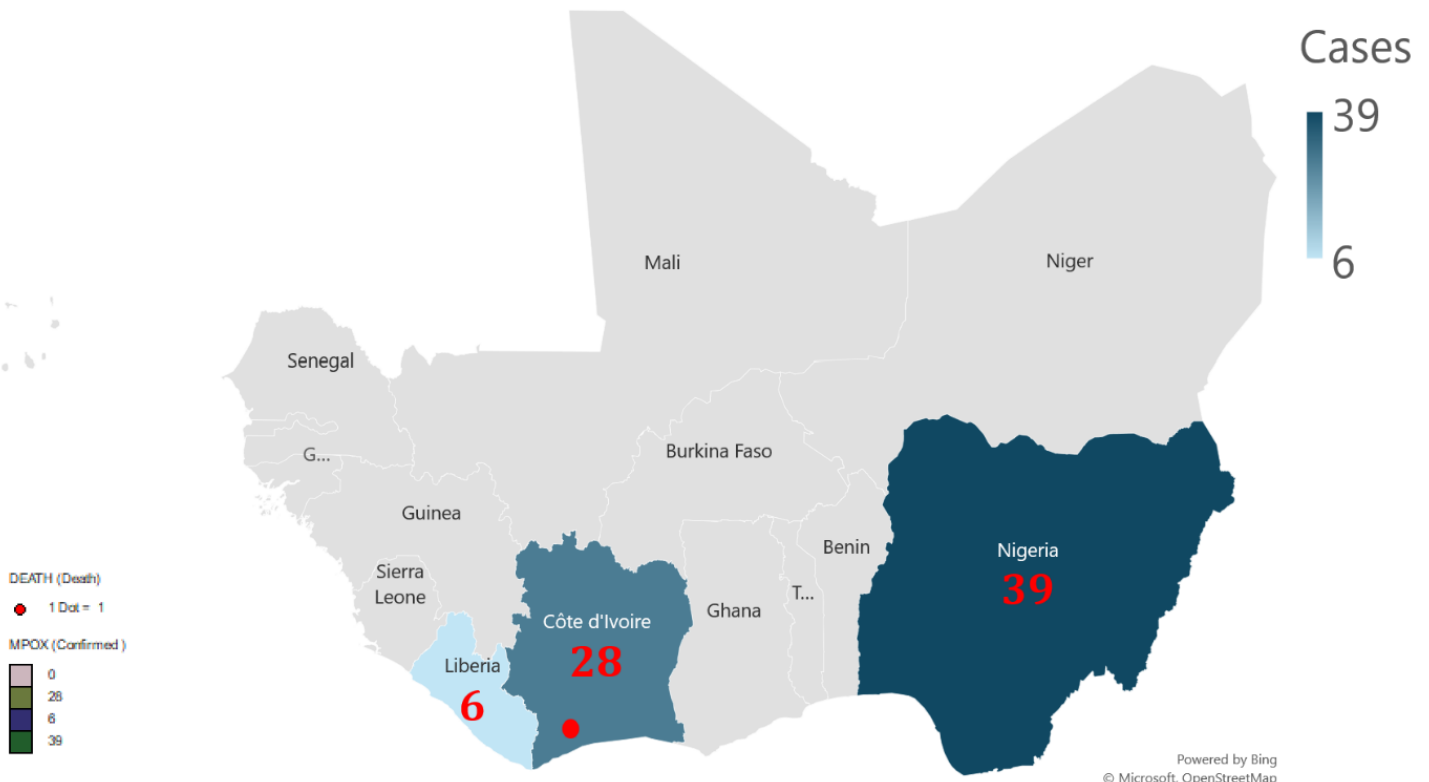
Contenu

- Résumé Exécutif
- Situation actuelle en Afrique de l'Ouest
- Recommandations du RCSDC

Contents

- Executive Summary
- Current Situation in West Africa
- RCSDC's Recommendations

Confirmed Mpox cases in the ECOWAS region for 2024



Sources: WAHO Regional Data Warehouse (<https://data.wahooas.org>); Sitreps / Weekly bulletins / NPHI Websites of Member States; WHO_AFRO Website; OEW; Africa CDC Website; CDC Website.
Sources : Entrepôt des données régionales de l'OOAS (<https://data.wahooas.org>) ; Sitreps / Bulletins hebdomadaires / Sites Web NPHI des États membres ; Site Web OMS_AFRO ; OEW ; Site Web du CDC Afrique ; Site Web du CDC-américain.

RESUME

À la date du 23 août 2024, le Centre Régional de Surveillance et de Contrôle des Maladies (CRSCM) de la CEDEAO continue de surveiller la situation du Mpox dans la région.

A la semaine épidémiologique 34, un total de 73 cas ont été confirmés dans la région avec un décès : Nigéria (39), Côte d'Ivoire (28) et un (01) décès et Libéria (6).

SUMMARY

As of August 23, 2024, the ECOWAS-RCSDC continues to monitor the spread of Mpox in the ECOWAS region.

As of Epi Week 34, a total of 73 cases have been confirmed in the region with one death: Nigeria (39), Cote d'Ivoire (28) and one (01) death and Liberia (6).

Situation actuelle en Afrique de l'Ouest.

Alerte modérée !

De la semaine 1 à la semaine 33, trois (03) pays ont signalé des cas :

- **Côte d'Ivoire** : Depuis le début de l'année jusqu'au 22 août 2024. 28 cas confirmés, un (01) décès, ont été signalés en Côte d'Ivoire - une augmentation de 11 cas confirmés signalés par rapport à la semaine précédente.
- **Nigéria** : Bien qu'aucun cas de décès de Mpox n'ait été signalé au Nigéria, un nombre total de 786 cas suspects ont été notifié en 2024 dans 33 États et le Territoire de la capitale fédérale du pays. Au total, 39 cas ont été confirmés dans 19 États. Les enfants de plus de 10 ans sont les plus touchés, représentant 36 % des cas confirmés. Les hommes sont plus touchés que les femmes 72 % : 28 %.
- **Libéria** : Depuis le début de l'année, six (06) cas confirmés et aucun décès de Mpox ont été notifié.

****Ghana**

Current Situation in West Africa

Moderate Alert!

From Week 1 to Week 33, three (03) countries reported cases:

- **Cote d'Ivoire**: Since the beginning of the year to 22 August 2024. 28 confirmed cases, one (01) death, have been reported in Cote d'Ivoire – an upsurge from the 11 confirmed cases reported in the previous week.
- **Nigeria**: Although there has been no reported fatality case of Mpox in Nigeria, a total number of 786 suspected cases have been reported in 2024 from 33 states and the Federal Capital Territory of the country. A total of 39 cases have been confirmed from 19 states. Children up to 10 years of age are among the most affected accounting for 36% of confirmed cases. Males are also more affected than females, 72%:28%.
- **Liberia**: Since the beginning of the year, Six (06) confirmed cases and no deaths of Mpox have been reported.

****Ghana**

** Contrary to the report from the first Mpox situation report released on 17th August 2024, Ghana has not reported any confirmed case of Mpox in 2024

** Contrairement au premier rapport de situation partagé le 17 août 2024, le Ghana n'a pas reporté de cas confirmés de Mpox en 2024

Sources: WAHO Regional Data Warehouse (<https://data.wahooas.org>); Sitreps / Weekly bulletins / NPHI Websites of Member States; WHO_AFRO Website; OEW; Africa CDC Website; CDC Website.

Sources : Entrepôt des données régionales de l'OOAS (<https://data.wahooas.org>) ; Sitreps / Bulletins hebdomadaires / Sites Web NPHI des États membres ; Site Web OMS_AFRO ; OEW ; Site Web du CDC Afrique ; Site Web du CDC-américain.

Recommandations du RCSDC.

Renforcer la sensibilisation du public

Nous recommandons de lancer des campagnes de sensibilisation du public axées sur l'éducation des populations axée sur la variole du singe. Il est essentiel de diffuser des messages clairs et accessibles sur la prévention, la transmission, les symptômes et le moment où il faut consulter un médecin. L'autonomisation de vos populations grâce aux connaissances est une étape clé pour empêcher la propagation de la variole du singe.

Renforcer la surveillance et la réponse

Nous recommandons de renforcer les systèmes de surveillance pour détecter et répondre rapidement aux cas de variole du singe. Une notification rapide et une gestion rigoureuse des cas sont essentielles pour atténuer la propagation du virus.

Renforcement des capacités en matière de tests de laboratoire

Nous recommandons que la capacité des laboratoires nationaux et régionaux à gérer et à tester les échantillons de Mpox doit être déterminée et qu'un soutien doit être apporté lorsque des lacunes sont identifiées.

Renforcer la collaboration transfrontalière Étant donné la nature transfrontalière de la transmission de la maladie, nous encourageons vivement une coopération renforcée entre les pays voisins. Des efforts coordonnés en matière de surveillance, de partage de données et de réponse conjointe aux épidémies contribueront à contenir la propagation de la variole du singe au-delà des frontières.

Former les professionnels de santé

Nous insistons sur l'importance du renforcement de capacité des professionnels de la santé. La formation à la détection, à la gestion des cas, à l'isolement et au contrôle général des infections permettra à nos systèmes de santé, de gérer efficacement les cas et de prévenir les infections nosocomiales.

RCSDC's Recommendations

Enhancing Public Awareness:

We recommend launching public awareness campaigns focused on educating communities about monkeypox. Clear and accessible messaging on transmission prevention, symptoms, and when to seek medical help is essential. Empowering your populations with knowledge is a key step in preventing the further spread of monkeypox

Strengthening Surveillance and Response

We recommend strengthened surveillance systems to detect and respond to monkeypox cases promptly. Timely reporting and robust case management are critical in mitigating the spread of the virus.

Capacity building in Laboratory Testing

We emphasize that the capacity of national and regional laboratories in the management, and testing of M Pox samples should be determined and support offered where gaps are identified

Strengthening Cross-border Collaboration

Given the cross-border nature of disease transmission, we strongly encourage enhanced cooperation among neighbouring countries. Coordinated efforts in surveillance, data sharing, and joint outbreak response will be instrumental in containing the spread of monkeypox across borders.

Training Healthcare Workers

We emphasize the importance of continuous capacity building for healthcare workers. Training on detection, case management, isolation, and general infection control will equip your healthcare systems to manage cases effectively and prevent hospital-acquired infections.

Editorial Production Team / Contact points:

1. **Dr Babacar FALL**, MD, MPH, Health communication officer, Regional Centre for Surveillance and Disease Control (RCSDC), bfall@rcdc.wahooas.org ;
2. **Dr Sedjro Muriel O. CATRAYE**, MD, MPH, Incident Manager, Regional Centre for Surveillance and Disease Control (RCSDC), scatraye@rcdc.wahooas.org
3. **Mr. Kayode AKANBI**, MD, MPH, MSc, MBA, Principal Program Officer Laboratory Services, Regional Centre for Surveillance and Disease Control (RCSDC), kakanbi@rcdc.wahooas.org
4. **Dr Victor Fatimehin**, MD, MPH, MSc, MBA, PhD (in view), Epidemiologist, Technical advisor at Regional Centre for Surveillance and Disease Control (RCSDC), victor.fatimehin@giz.de
5. **Dr Mariame Bonkano Laurent Comlan**, MD, MPH, MSc, Technical advisor at Regional Centre for Surveillance and Disease Control (RCSDC), marianne@clapnoir.org
6. **Dr Aishat Bukola Usman**, MB;BS, MPH, PhD, FWACP, Technical advisor on Cross-border Surveillance at Regional Centre for Surveillance and Disease Control (RCSDC), ausman@support.wahooas.org

Editorial Advisory Group:

1. **Dr Melchior Athanase Joël Codjovi AÏSSI**, Director General of the West African Health Organization (WAHO).
2. **Dr Mamadou DIARRASSOUBA**, Executive Director of the ECOWAS Regional Centre for Surveillance and Disease Control (ECOWAS_RCSDC).